

.....  
Pieczęćka organizatora wycieczki

.....  
miejsce, data

## KARTA KWALIFIKACYJNA UCZESTNIKA WYPOCZYNIKU

### I. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYPOCZYNIKU

1. Forma wycieczki <sup>1)</sup>

- kolonia
- zimowisko
- obóz
- biwak

**FERIE ZIMOWE „Zimowy relax”**

inna forma wycieczki .....  
(proszę podać formę )

2. Termin wycieczki: **03 – 07.02.2025 r.**

3. Adres wycieczki, miejsce lokalizacji wycieczki

Szkoła Podstawowa im. abp. A.J. Nowowiejskiego w Słupnie, ul. Kościelna 16

Trasa wycieczki o charakterze wędrownym<sup>2)</sup>

.....nie dotyczy.....

Nazwa kraju w przypadku wycieczki organizowanego za granicą: nie dotyczy

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis organizatora wycieczki)

---

### II. INFORMACJA DOTYCZĄCA UCZESTNIKA WYPOCZYNIKU

**TURNUS** .....: od ..... r. do ..... r.

1. Imię ( imiona) i nazwisko

.....

2. Imiona i nazwiska rodziców

.....

3. Rok urodzenia ..... klasa ..... PESEL.....

4. Adres zamieszkania .....

5. Adres zamieszkania lub pobytu rodziców <sup>3)</sup>  
.....

6. Numer telefonu rodziców lub numer telefonu osoby wskazanej przez pełnoletniego uczestnika wycieczki, w czasie trwania wycieczki  
.....

7. Informacja o specjalnych potrzebach edukacyjnych uczestnika wycieczki, w szczególności o potrzebach wynikających z niepełnosprawności, niedostosowania społecznego lub zagrożenia niedostosowaniem społecznym  
.....

8. Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wycieczki, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. na co uczestnik jest uczulony, jak znosi jazdę samochodem, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)  
.....

o szczepieniach ochronnych ( wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień ) :  
tężec .....  
błonica.....  
inne .....

**Uczestnik wycieczki nie może korzystać z telefonu i tabletu podczas zajęć w godzinach od 9.00 do 15.00. Wychowawcy grup mają prawo w tych godzinach przechować sprzęt należący do dzieci.**

**Zapoznałem/łam się z Regulaminem Wycieczki.**

.....  
(data)

.....  
(podpis rodziców / pełnoletniego uczestnika wycieczki )

---

**III. DECYZJA ORGANIZATORA WYPOCZYUNKU O ZAKWALIFILOWANIU UCZESTNIKA WYPOCZYUNKU DO UDZIAŁU W WYPOCZYUNKU**

Postanawia się<sup>1)</sup>

- zakwalifikować i skierować uczestnika na wypoczynek
- odmówić skierowania uczestnika wypoczyunku na wypoczynek ze względu

.....  
.....

.....  
.....  
..... (data) ..... (podpis organizatora wypoczyunku )

---

**IV. POTWIERDZENIE PRZEZ KIEROWNIKA WYPOCZYUNKU POBYTU UCZESTNIKA WYPOCZYUNKU W MIEJSCU WYPOCZYUNKU**

Uczestnik przebywał .....  
(adres miejsca wypoczyunku)

od dnia (dzień, miesiąc, rok) ..... do dnia (dzień, miesiąc, rok) .....

.....  
.....  
..... (data) ..... (podpis kierownika wypoczyunku )

---

**V. INFORMACJA KIEROWNIKA WYPOCZYUNKU O STANIE ZDROWIA UCZESTNIKA WYPOCZYUNKU W CZASIE TRWANIA WYPOCZYUNKU ORAZ O CHOROBYCH PRZEBYTYCH W JEGO TRAKCIE**

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
.....  
..... (miejsce, data) ..... (podpis kierownika wypoczyunku )

---

## VI. INFORMACJE I SPOSTRZEŻENIA WYCHOWAWCY WYPOCZYNKU DOTYCZĄCE UCZESTNIKA WYPOCZYNKU

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wychowawcy wypoczynku )

- 
- 1) Właściwie zaznaczyć znakiem „X”.
  - 2) W przypadku wypoczynku o charakterze wędrownym.
  - 3) W przypadku uczestnika niepełnoletniego.

### ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

Ja, niżej podpisana/y\*, wyrażam zgodę na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka (podopiecznego)

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

w materiałach informacyjnych Urzędu Gminy w Słupnie, Gminnego Ośrodka Kultury Słupno z/s w Cekanowie, między innymi na stronach internetowych administrowanych przez w/w instytucje, na portalu społecznościowym Facebook, ulotkach, plakatach, banerach, filmach promujących lub innych materiałach zawierających zdjęcia lub ujęcia filmowe związane z prowadzeniem określonej przepisami działalności wymienionych instytucji.

.....  
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

## KLAUZULA INFORMACYJNA

**Spełniając obowiązek wynikający z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – zwanego dalej RODO, informuję, iż:**

1. Administratorem danych osobowych jest Gminny Ośrodek Kultury w Słupnie z/s w Cekanowie ul. Królewska 28 A, tel. (24) 386 27 56
2. Wyzaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych pod e-mail: [iod.jednostki@slupno.eu](mailto:iod.jednostki@slupno.eu)
3. Dane będą przetwarzane w celu rozliczeniowym, w tym również w celu wykonania obowiązków wynikających z przepisów prawa, w szczególności podatkowych i rachunkowych.
4. Odbiorcami danych mogą być podmioty, którym należy udostępnić dane osobowe na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe nie są przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Dane będą przechowywane przez okres nie dłuższy, niż jest to niezbędne do celów rozliczeniowych, lub dokumentów je zawierających dla udokumentowania spełnienia wymagań prawnych i umożliwienia kontroli ich spełnienia przez organy publiczne.
7. Ma Pan/i prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz utrzymaniach kopii, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
8. Ma Pan/i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.
9. Ma Pan/i także prawo do przenoszenia danych w przypadku jeżeli do przetwarzania danych osobowych w sposób zautomatyzowany doszło na podstawie wyrażonej zgody lub na podstawie umowy.
10. Podanie danych osobowych wynikających z przepisu prawa jest wymogiem ustawowym. Niepodanie tych danych spowoduje brak możliwości realizacji zadań, określonych w wyżej przytoczonych ustawach.
11. W sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie podanych danych osobowych narusza przepisy RODO przysługuje Pani/u prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

.....  
(data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

## Oświadczenie

1. Wyrażam zgodę na przejazdy mojego dziecka, córki/syna w ramach wypoczynku organizowanego przez Gminny Ośrodek Kultury Słupno z/s w Cekanowie busem osobowym/autokarem.
2. Wyrażam zgodę na opuszczenie przez moje dziecko terenu szkoły wraz z opiekunem wypoczynku w ramach zajęć w terenie prowadzonych podczas wypoczynku.

.....  
*Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna*

Telefon kontaktowy:

Rodzica/prawnego opiekuna: .....

DYREKTOR  
GMINNEGO OŚRODKA KULTURY  
SŁUPNO Z/S W CEKANOWIE  
*B. Wernik*  
Bożena Wernik